**ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE UPRAWNIENIA DO UDZIAŁU W ZAWODACH W ORIENTACJI PRECYZYJNEJ W KATEGORII PARA POLSKIEGO ZWIĄZKU ORIENTACJI SPORTOWEJ**

*Zaświadczenie należy wydrukować dwustronnie i przesłać do Biura PZOS razem z wnioskiem o przyznanie licencji PZOS dla zawodnika uprawniającej do udziału w zawodach w Orientacji Precyzyjnej w kategorii Para nie później niż na 7 dni przed zawodami. W razie pytań proszę skontaktować się z Biurem PZOS.*

***Zawodnikom mającym zamiar startować w zawodach poza granicami kraju zaleca się wypełnienie formularza w wersji anglojęzycznej (załącznik 12b do Regulaminu Licencyjnego PZOS z dnia 5 lutego 2013 r.) po sprawdzeniu jego aktualności na stronie internetowej IOF. W przypadku zawodów organizowanych przez IOF załącznik taki należy przesłać do IOF za pośrednictwem PZOS nie później niż na 8 tygodni przed zawodami.***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Wypełnia zawodnik**

Nazwisko i imię: ............................................................................ Nazwisko rodowe: .........................................

Data .............. i miejsce ....................................... urodzenia PESEL ................................

Adres:

................................. ................................. ................................. ..................................

Miejscowość Województwo Powiat Gmina

ul. ......................................................................................................................... Nr. .........................................

kod pocztowy …………............ poczta (nazwa)..............................………........................................…………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PZOS danych osobowych do celów statutowych PZOS i zobowiązuję się do ich aktualizacji w przypadku zmian zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych; Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).S.

..................................................................................... .....................................................................................

miejscowość, data własnoręczny podpis

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Wypełnia lekarz**

Nazwisko i imię: ............................................................................ Specjalizacja: ..............................................

Tel: ....................................... e-mail: ...................................................................................................................

**Rozpoznanie:** kod ICD-10: ..............

Zawodnik potrzebuje i używa wózka inwalidzkiego  lub/i kul  na stałe.



Zawodnik potrzebuje i używa wózka inwalidzkiego podczas zawodów w Orientacji Precyzyjnej .



Zawodnik nie potrzebuje wózka inwalidzkiego lub/i kul, ale jego możliwości ruchowe są ograniczone przez:

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

Uważam, że czas jaki jest potrzebny zawodnikowi do pokonania dystansu 2400 m przekracza 40 minut 



*(nie dotyczy przypadków A i C podanych na odwrocie zaświadczenia).*

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje dotyczące stanu zdrowia zawodnika są prawdziwe i zgodnie z wydrukowanymi na odwrocie zaświadczenia kryteriami kwalifikuje się on do uznania za zawodnika niepełnosprawnego uprawnionego do udziału w zawodach w Orientacji Sportowej w kategorii Para.

Zaświadczenie ważne do roku ............. *(do 3 lat)*.

..................................................................................... .....................................................................................

miejscowość, data pieczątka i własnoręczny podpis lekarza

**PO WYPEŁNIENIU WYŁĄCZNIE DO WIADOMOŚCI BIURA PZOS**

**Kryteria uprawniające do udziału w zawodach w Orientacji Sportowej w kategorii Para zgodne z kryteriami ustanowionymi przez International Orienteering Federation**

Do udziału w zawodach w Orientacji Precyzyjnej (Trail Orienteeering) w kategorii Para uprawniony jest zawodnik, którego niepełnosprawność istotnie ogranicza jego możliwości ruchowe.

*Typowe przykłady* niepełnosprawności, która uprawnia do udziału w zawodach w OrientacjiPrecyzyjnej w kategorii Para:

1. Konieczność stałego używania wózka inwalidzkiego;
2. Konieczność stałego używania kul;
3. Zmniejszona sprawność kończyny / kończyn górnych uniemożliwiająca trzymanie mapy i potwierdzenia obecności na punkcie kontrolnym;
4. Wszczepienie endoprotezy stawu biodrowego/kolanowego, amputacja lub wrodzone deformacje kończyn;
5. Choroby i urazy centralnego układu nerwowego.

Do udziału w zawodach w Orientacji Precyzyjnej w kategorii Para nie kwalifikują zawodnika takie czynniki jak:

* wiek;
* uczucie bólu;
* brak kondycji;
* zaburzenia widzenia;
* niepełnosprawność intelektualna.

***Zaświadczenie*** *potwierdzające uprawnienia do udziału w zawodach w Orientacji Precyzyjnej**w kategorii Para* ***jest ważne nie dłużej niż******przez 3 lata*** *od roku jego wydania.*

**Kierownik Zawodów może zweryfikować możliwości ruchowe zawodnika niezależnie przyznanej na podstawie zaświadczenia lekarskiego licencji PZOS dla zawodnika uprawnionego do udziału w zawodach w Orientacji Precyzyjnej w kategorii Para oceniając czy czas, jaki jest potrzebny zawodnikowi do pokonania dystansu 2400 m przekracza 40 minut.**

*(nie dotyczy opisanych wyżej przypadków A i C)*